**RICHIESTA DI ADESIONE ALLA “RETE DELLE SCUOLE CHE PROMUOVONO SALUTE”**

All’Agenzia Regionale Sanitaria

All’Azienda Sanitaria Territoriale di appartenenza

All’Ufficio Scolastico Regionale delle Marche

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di Legale Rappresentante

**• dell’Istituzione scolastica statale** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Codice Meccanografico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

con sede in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov \_\_\_)

**oppure**

**•** del **soggetto gestore** (Denominazione) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Codice Fiscale Soggetto gestore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

con sede legale in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov \_\_\_)

**delle Istituzioni scolastiche paritarie** di seguito elencate: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**presa visione della “CARTA DELLA SCUOLA CHE PROMUOVE SALUTE” e del “DOCUMENTO REGIONALE DI PRATICHERACCOMANDATE PER LA PROMOZIONE E L’EDUCAZIONE ALLA SALUTE NELLA REGIONE MARCHE” in attuazione del PP01 del Piano Regionale della Prevenzione della Regione Marche 2020/2025**

**CHIEDE**

**di aderire alla RETE REGIONALE DELLE SCUOLE CHE PROMUOVONO SALUTE a decorrere dall’anno scolastico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SI IMPEGNA**

* **A.** a adottare documenti formali per sostenere modificazioni organizzative, ambientali e formative per dare rilevanza al tema della salute e del benessere psico - fisico, specificando come l’Educazione alla salute nelle sue declinazioni rientri negli obiettivi del Piano di Miglioramento (PdM) della scuola e nei seguenti documenti strategici:
  + Piano triennale dell’Offerta Formativa PTOF;
  + Patto di Corresponsabilità Scuola-Famiglia;
* **B.** a nominare un Docente Referente per “Scuole che Promuovono Salute” e a istituire un eventuale gruppo di lavoro rappresentativo e trasversale per la promozione della salute, l’analisi dei bisogni e il monitoraggio/valutazione delle azioni realizzate dalle componenti scolastiche in collaborazione con il referente individuato dalla rispettiva Azienda Sanitaria Territoriale
* **C.** a compilare e a caricare il “*Profilo di Salute della Scuola*” nella sezione web “PP1 – Scuole che Promuovono Salute” e ad aggiornarlo in concomitanza con il rinnovo;
* **D.** a compilare e a caricare la “*Carta della Scuola che Promuove Salute*” sul sito web nella sezione dedicata al “PP1 – Scuole che Promuovono Salute”;
* **E.** a compilare e a caricare il “*Modulo Delibera Collegio dei Docenti - Consiglio di Istituto delle Scuole che Promuovono Salute*” sul sito web nella sezione dedicata al “PP1 – Scuole che Promuovono Salute”.

**SI IMPEGNA**

**ad avviare una o più azioni tra quelle proposte nel “Documento di Pratiche Raccomandate per la Promozione e l’Educazione alla Salute nella Regione Marche”, in particolare:**

1. ...
2. …
3. …

**SI IMPEGNA**

**entro il 10 luglio di ogni anno**

ad inviare la relazione sintetica di quanto realizzato in qualità di Scuola che Promuove Salute al referente SPS della propria Azienda Sanitaria Territoriale che avrà provveduto in precedenza ad inviare il modello.

Firma del Legale Rappresentante